

Titel	RoboTrainer Light (forkortet RTL)
Baggrund	På CareWare 2013 vandt RoboTrainer Light innovationsprisen, og Center for Frihedsteknologi har efterfølgende fulgt den. RoboTrainer er en genoptræningsmaskine, en slags trisse, man kan trække i - og hvor en computer tilpasser modstanden eller hjælpen i trækket, alt efter hvor mange kræfter en muskel har. Projektet gik ud på at teste, hvilke bevægelser RTL kan træne, om træningen effektiviseres, og måske endda bliver bedre i forhold til eksisterende træningsmetoder. RTL registrerer, hvordan træningen udvikler sig, og synliggør derved de opnåede resultater. På sigt vil borgeren kunne træne med RoboTraineren i eget hjem. Derved kan borgeren undgå en del transporttid og træne, når det passer ind i dagligdagen. Måske ville genoptræningen derved kunne optimeres og effektiviseres.
Formål	• At afprøve og teste med deltagere med forskellige funktionsnedsættelser i arme og ben. • At opsamle viden i forhold til brug og målgrupper. • At afslutte med en evaluering og vurdering af, om RTL kan forbedre og effektivisere optræningen, såvel på træningssteder som ved hjemmetræning i eget hjem.
Finansiering	Aarhus Kommunes Sundheds- og Velfærdsteknologiske Innovationspulje 2013
Parter (Hvem deltog i projektet)	Vikærgårdens genoptræningsenhed. Center for Frihedsteknologi og Jesper Heltzen (som udvikler af produktet).
Start & Slut	Juni 2014 til 30.9.2014
Kontaktperson (i MSO/MSB) Navn, email, tlf.	Birgitte Halle, Center for Frihedsteknologi, Sundhed og Omsorg. bhal@aarhus.dk 51 57 60 30
Projektets resultater	Afprøvningen er foregået med 3 borgere med skulderskader. Alle 3 borgere har været gennem et almindeligt genoptræningsforløb og er afsluttet med beskeden om selv at træne videre. Alle havde efter endt genoptræning en fornemmelse af, at de kunne blive bedre og var motiverede for at "give den en skalle". 2 af deltagerne arbejder på normale vilkår og den tredje er pensionist. De 3 deltagere er under afprøvningen blevet undersøgt, målt, interviewet, fået udfyldt logbog gennem forløbet og RTL har opsamlet selve træningseffekten. De har trænet 3 gange ugentlig i 6 uger. Samtidig er RTL blevet afprøvet på nogle af de borgere, der var i et genoptræningsforløb på Vikærgården,, og erfaringerne er blevet noteret. Resultater Hos en af deltagerne ses en markant forbedring af styrkeudviklingen på 3 bevægelser. Fremgang var: • Bagudføring 37% • Udadføring 30% • Udadrotation 41% På en anden deltager er der status quo, hvilket kan skyldes flere ting - bl.a. at der var mange ophold i træningspassene, men også at der var tekniske problemer. På den tredje deltager ses en mindre forbedring af styrkeudviklingen: • Bagudføring 2% • Udadføring 20% • Udadrotation 17%

	Resultaterne fra undersøgelser, målinger og interview lægger sig op af de konkrete måleresultater fra RTL. Konklusion Resultatgrundlaget er selvfølgelig begrænset, men selv om de borgere, der deltog i projektet, havde mindre funktionsnedsættelser, opnåede de alligevel væsentlige forbedringer af funktionsniveauet med brug af RTL. Erfaringsopsamlingerne tegner tendens til, at RTLs styrke er, at den kan give brugeren hjælp til at lave en bevægelse mod tyngkraften, og at bevægeudslaget kan gradueres efter borgerens individuelle muskelkraft. Vi have begrænsede forventninger til en forbedring af funktionsniveau hos vores 3 deltagere. Resultaterne tyder på, at der godt kan opnås forbedring hos borgere med relativt godt funktionsniveau. Oplevelsen af RTL som træningsredskab er positiv, og terapeuten kunne godt tænke sig at have RTL i sin værktøjskasse. Betjeningsmæssigt er det tungt at få sat RTL længere op på væggen tungt. Dette kræver begge arme, hvilket en borger med skulderproblemer sjældent er i stand til. Brugergrænsefladen er ikke god. Det kræver en del øvelse at indstille den. Brugere følte sig ikke klædt på til selvstændigt at indstille den efter én undervisningsgang. Desuden er RTLs meget ustabil i drift. Overordnet ser terapeuten RTL som et terapeutisk redskab, men ikke som et hjemmetræningsredskab.
Er teknologien efterfølgende blevet implementeret i AAK?	Nej. RTL skal udvikles mere før den kan implementeres. Afprøvning fortsætter resten af 2014 på Vikærgården. Hvis RTL fortsætter efter nytår, ønsker AAK at afprøve den i længere tid og med flere deltagere, således at der kan laves en konkret Business Case på implementeringen af RTL.
Implementeringsovervejelser	Der skal bruges ressourcer på at oplære personalet i at indstille og blive fortrolig med brugen af RTL. Personalet skal være fortroligt med betjeningen, for at RTL kan bruges effektivt.